CONCEJO SANTIAGO DE CALI	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATO			SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
	CÓDIGO: FO.102.23.002	**FECHA DE APROBACIÓN: 13-02-2023**	**VERSIÓN: 001**	

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL: X **INFORME FINAL:** _____

CUOTA NÚMERO: 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No.: 100.8.4.651.2023

Nombre completo del contratista: KELLY JOHANA VALENCIA ROMO

Documento de identificación: 1.112.485.740

Nombre del supervisor: CARLOS HERNAN RODRIGUEZ NARANJO

Organismo: CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO CALI

Objeto del contrato: PRESTAR EL SERVICIO ASISTENCIAL EN LA PRESIDENCIA DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio:	**Fecha terminación:**
27 de noviembre 2023	29 de diciembre 2023

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Cuatro millones novecientos sesenta mil pesos M/CTE ($4.960.000).

Adición No:

Prórroga No:

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción – AFC, del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta de Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 4.960.000	**$ 2.480.000**	**0**	**$ 2.480.000**

Información del pago de seguridad social: Con fundamento en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, el cual exige el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral a los contratistas independientes teniendo en cuenta los ingresos percibidos durante el periodo de cotización del mes anterior, circunstancia que para el caso no aplica, ya que la contratista no recibió honorarios en este periodo, se aporta certificado de afiliación a la EPS, fondo de pensión y ARL.

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales.	No. Planilla: No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: Operador: Fecha de Pago: Periodo de pago de la seguridad social:

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades durante el periodo:

CUOTA 1.

1. Prestó apoyo asistencial en la atención de público dentro de la presidencia del honorable concejo municipal de Santiago de Cali.

2. Apoyó en el servicio de fotocopias para uso de los requerimientosinternos de la presidencia del concejo municipal.

3. Direccionó a visitantes, según las rutas de serviciointerno de la corporación concejo municipal.

4. Apoyó en el diligenciamiento, trámite y archivo de solicitudes externasradicadas en la presidencia del concejo municipal.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

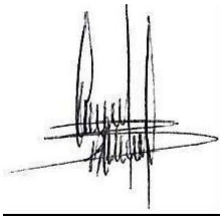
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



CARLOS HERNAN RODRIGUEZ NARANJO
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, **30/Noviembre/2023**